

Załączniki wymagane do wniosku Moduł I – Obszar C zadanie 3

Nazwa załącznika		WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE REALIZATOR (należy zaznaczyć właściwe)		
		Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oświadczenie o zapoznaniu się z zasadami przetwarzania danych osobowych Wnioskodawcy oraz jego podopiecznego (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do formularza).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Oświadczenie dotyczące uzyskania lub nieuzyskania w danym roku dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków NFZ (załącznik nr 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Zaświadczenie wydane przez lekarza potwierdzające stabilność procesu chorobowego Wnioskodawcy i możliwość uzyskania przez Wnioskodawcę zdolności do pracy po zaopatrzeniu w protezę, wypełnione czytelnie w języku polskim wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Dokument potwierdzający, że Wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w 2020 lub 2021r w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych - o ile dotyczy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Oferta cenowa wnioskowanego przedmiotu dofinansowania - Wnioskodawca przedkłada 2 niezależne oferty cenowe (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do wniosku, wypełnione komputerowo przez sprzedawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Załącznik nr 5 do wniosku – informacja o wykształceniu Wnioskodawcy i niepełnosprawnych domowników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Dokument potwierdzający zatrudnienie (w tym wolontariat trwający minimum 6 miesięcy) w przypadku osób, które osiągnęły wiek emerytalny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Inne załączniki (jakie?):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.				
12.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	